



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Características de las lesiones quirúrgicas de vía biliar
registradas en el Hospital Nacional Dos de Mayo. 2011
–2013**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Manuel Jairzinho MATTA ZAGACETA

Lima - Perú

2015

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar las características de las lesiones quirúrgicas de la vía biliar registradas en el Hospital Nacional Dos de Mayo.

METODOLOGÍA: Estudio observacional, diseño descriptivo, de corte transversal y retrospectivo. Se estudiaron a 11 pacientes con lesión quirúrgica de vías biliares en el Hospital Nacional Dos de Mayo, durante Enero del 2011 a Diciembre del 2013, seleccionados por conveniencia. Para describir las variables cuantitativas se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión, mientras que para las variables cualitativas se usaron frecuencias absolutas y relativas. También se realizó herramientas graficas como diagrama de barras y diagrama circular.

RESULTADOS: Los pacientes con lesiones quirúrgicas de la vía biliar presentaron una edad media de 42.4 ± 19 años, siendo la mayoría entre los 35 y 55 años (45.4%) y de sexo femenino (63.6%). Los principales antecedentes patológicos fueron hipertensión arterial (45.4%) y diabetes mellitus (27.3%), en cuanto a que tipo de cirugía previa fue la ocasional, la colecistectomía laparoscópica (63.6%) y colecistectomía convencional (36.4%). Respecto al tipo de lesión de las vías biliares más frecuente según clasificación de Strasberg fueron el tipo D en el 36.4% y el tipo A en el 27.3%; asimismo al analizar el tipo de lesión según sexo y edad se observó un predominio del sexo femenino (50%) y pacientes menores de 35 años (66.6%) para el tipo D, mientras que el sexo masculino (40%) y pacientes entre 35-55 años (40%) predominaron en el tipo A. Por otro lado, el principal tipo de reparación quirúrgica fue principalmente hepático-yeyuno anastomosis en Y de Roux (36.7%). Los exámenes más frecuentes que confirmaron la lesión quirúrgica de la vía biliar fueron colangioresonancia (36.4%) y la CPRE (27.3%); además el 54.5% de los casos era de procedencia extrahospitalaria. Con relación a características postoperatorias, el tiempo de hospitalización postquirúrgico fue mayor de 72 horas en el 72.7% de los pacientes y la principal complicación fue bilirragia (54.6%), sin necesidad de reoperación, seguido por otras menos frecuentes como infección de herida, reingreso al servicio, entre otras.

CONCLUSIONES: Dentro de las características principales de las lesiones quirúrgicas de la vía biliar se encontró que el tipo de lesión más frecuente según clasificación de Strasberg fueron los tipos D y A, y fueron causadas a través de laparoscopia y que el tipo de procedimiento de reparación fue hepático-yeyuno anastomosis en Y de Roux.

PALABRAS CLAVES: Vía biliar, lesión iatrogénica, colecistectomía, cirugía.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the characteristics of bile duct surgical injuries registered in Dos de Mayo National Hospital.

METHODOLOGY: Observational, descriptive, cross-sectional and retrospective study. It was studied 11 patients with bile duct surgical injuries in Dos de Mayo Hospital during January 2011 to December 2013, selected by convenience. To describe the quantitative variables were used measures of central tendency and dispersion, whereas for qualitative variables were used absolute and relative frequencies. It was also used graphical tools such as histograms or pie chart

RESULTS: Patients with bile duct surgical injuries were a mean age of 42.4 ± 19 year, being the majority older aged 35 - 55 years (45.4%) and female sex (63.6%). The main pathological history were hypertension (45.4%) and diabetes mellitus (27.3%), also had previous surgery, being laparoscopic cholecystectomy (63.6%) and conventional cholecystectomy (36.4%) the most frequent. Regarding the type of bile duct injury most common according Strasberg classification were D (36.4%) and A in 27.3%; also analyzing the type of injury by sex and age, was observed a predominance of females (50%) and patients older than 35 years (66.6%) for the D type, whereas males (40 %) and patients aged 35-55 years (40%) predominated in the A type. On the other hand, and the type of procedure in the surgical repair was mainly hepatic-jejunal Roux-Y anastomosis (36.7%). The most common tests that confirmed the surgical lesion of biliary tract were colangiorensonancia (36.4%) and CPRE (27.3%); plus 54.5% of cases was outpatient origin. Regarding postoperative characteristics, postoperative hospitalization time was more than 72 hours in 72.7% of patients and the main complication was bilirragia (54.6%), followed by less frequent as wound infection, readmission to service, among others.

CONCLUSIONS: Among the main features of bile duct surgical injuries was found that the most frequent type of injury according to classification of Strasberg were D and A, with surgical approach through laparoscopy and type procedure in the surgical repair by hepatic-jejunal Roux-Y anastomosis.

KEYWORDS: Biliary tract, iatrogenic lesion, cholecystectomy, surgery